



P-179 - IMPACTO DEL USO DE LAS PLUMAS DE INSULINA CONECTADAS SOBRE EL CONTROL METABÓLICO DE LAS PERSONAS CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 (DM1)

T. Cadiñanos Fernández de Ocariz, I. Houghton Maiz, E. Salinas Ortiz, S. Huerga González, V. Agudo Endemaño, V. Urquijo Mateos y E. Fernández-Rubio

Hospital Universitario Cruces, Barakaldo, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Las plumas de insulina conectadas han aparecido en los últimos años como una herramienta más en el control de las personas con DM1. El uso de estos dispositivos se relaciona con menor frecuencia de omisión de dosis de insulina. El objetivo de este estudio es evaluar el impacto de la implementación de las plumas de insulina conectadas sobre el control metabólico (HbA_{1c} y parámetros de glucometría) de las personas con DM1.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo en pacientes con DM1 usuarios de monitorización *flash* de glucosa, en los que se inicia NovoPen Echo Plus® (para insulina rápida) ± NovoPen6® (para insulina lenta). Se realizó un corte transversal, analizando datos de glucometría y HbA_{1c} previos al inicio de estos dispositivos, y se compararon con datos obtenidos tras 6 meses de su uso.

Resultados: Se analizaron datos de 40 pacientes, 62,5% mujeres y 37,5% varones, edad media de 36,6 ± 14,2 años y tiempo medio de evolución de diabetes 16,0 ± 11,5 años. El 15% iniciaron NovoPen Echo Plus® + NovoPen6®. El 65% eran usuarios de faster aspart y el 35% de aspart. El 55% llevaba insulina Degludec, el 42,5% Glargina U300 y el 2,5% Glargina U100. Encontramos un incremento del tiempo en rango del 3,9% (56,6 ± 15,4 vs. 60,5 ± 16,2%; p = 0,014). No hubo diferencias significativas en el resto de parámetros de glucometría ni en la HbA_{1c}. En el subgrupo de pacientes con un tiempo en hipoglucemia < 70 mg/dl (TBR) inicial 3 4% (N = 18) encontramos una reducción del tiempo en hipoglucemia < 70 mg/dl (TBR) (6,9 ± 2,5 vs. 4,7 ± 1,8%; p = 0,004) y el tiempo en hipoglucemia < 54 mg/dl (1,3 ± 1,8 vs. 0,4 ± 0,7%; p = 0,013), sin diferencias en el TIR ni en el resto de parámetros. No hubo diferencias significativas en función del tipo de insulina rápida ni del tipo de insulina lenta empleadas.

	Previo	6 meses	p
Glucosa media (mg/dl)	170,6 ± 32,0	159,0 ± 26,4	0,190
GMI (%)	7,4 ± 0,76	7,3 ± 0,64	0,323
Tiempo en rango 70-180 mg/dl (%)	56,6 ± 15,4	60,5 ± 16,2	0,014

Tiempo < 70 mg/dl (%)	3,9 ± 3,2	3,4 ± 2,6	0,202
Tiempo < 54 mg/dl (%)	0,68 ± 1,4	0,43 ± 0,8	0,185
Tiempo > 180 mg/dl (%)	24,23 ± 7,4	23,15 ± 8,4	0,404
Tiempo > 250 mg/dl (%)	14,5 ± 12,5	12,6 ± 9,6	0,155
Coefficiente de variación (%)	38,0 ± 5,7	38,2 ± 7,3	0,756
HbA1c plasmática o capilar (%)	7,2 ± 0,8	7,1 ± 0,9	0,686

Conclusiones: El uso de las plumas de insulina conectadas se asocia con un aumento del 3,9% del TIR en nuestro medio. Además, los pacientes con mayor tendencia a la hipoglucemia reducen significativamente el tiempo en hipoglucemia.